# Termo de Ciência

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contrato N°:** | **xx/2024** | | | |
| **Objeto:** |  | | | |
| **Gestor do Contrato:** |  | **Matr.:** |  | |
| **Contratante (Órgão):** |  | | | |
| **Contratada:** |  | **CNPJ:** | |  |
| **Preposto da Contratada:** |  | **CPF:** | |  |

Por este instrumento, os funcionários abaixo identificados declaram ter ciência e conhecer o inteiro teor do Termo de Compromisso de Manutenção de Sigilo e as normas de segurança vigentes da Contratante.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**Ciência**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATADA** | |
| **Funcionários** | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***<Nome>***  **Matrícula: *<Matr.>*** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***<Nome>***  **Matrícula: *<Matr.>*** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***<Nome>***  **Matrícula: *<Matr.>*** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***<Nome>***  **Matrícula: *<Matr.>*** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***<Nome>***  **Matrícula: *<Matr.>*** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***<Nome>***  **Matrícula: *<Matr.>*** |